



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP  
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 17 de julho de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Referência:**  
8647/2025  
Requerimento nº 1755/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** Requer informações sobre o não pagamento de salários aos médicos que atuaram na UPH Zona Oeste.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Requerimento não Respondido no Prazo

**Ação realizada:** Resposta Solicitada

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320032003700320039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3500320032003700320039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **17/07/2025 10:05**

Checksum: **BD4FA9EC5A9A3F26848DBF3E43CCAF1161A9D752222151849135F22196BF15D0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320032003700320039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.